

# SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V DOMOVĚ HAČKA SE SÍDLEM V OLEŠCE

Č. j.:

## I. Smluvní strany

### **Domov HAČKA se sídlem v Olešce, poskytovatel sociálních služeb**

Oleška 153, 281 62 Oleška

IČO 00873683

Tel: +420 321 697 631, +420 321 697 282

Fax: 321 697 631

E-mail: [reditel@hacka.cz](mailto:reditel@hacka.cz) vojtova@hacka.cz

### **Zastoupený:**

Ředitel: Mgr. Ivana Želízková, MBA, MSc.

Sociální pracovník: Mgr. Vojtová Martina

dále jen **poskytovatel**

**a**

### **Pan/í:**

datum narození:

trvale bytem:

dále jen **uživatel**

uzavřeli níže uvedeného dne, měsíce a roku

### **Smlouvu o poskytování služby sociální péče v domově pro seniory**

dle § 49 Zákona č.108/2006Sb. o sociálních službách

## II. Rozsah poskytování sociální služby

**1/** Poskytovatel se zavazuje poskytovat osobně v Domově pro seniory pobytové služby dle § 49 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

**2/** Poskytovatel se zavazuje poskytovat uživateli v Domově především tyto základní služby:

- ubytování
- stravování
- úkony péče (článek č. V)

3/ Poskytovatel může poskytovat jako doplňkové – fakultativní další činnosti (kadeřník, pedikúra, nákup hygienických potřeb

### III. Ubytování

1. Ubytování poskytujeme v Domově HAČKA se sídlem v – Oleška 153, 281 62 Oleška.
2. Uživatel má možnost ubytování ve a) dvoulůžkovém pokoji  
b) čtyřlůžkovém pokoji
3. Pokoje mají společné hygienické zařízení a koupelny, vše bezbariérové.
4. Součástí poskytovaného ubytování je vybavení lůžkovinami a nábytkem. Uživatel má k dispozici pro osobní užívání následující vybavení pokoje: lůžko včetně lůžkovin, noční stolek, židle, jídelní stůl, lampičku, šatní skříň (na pokojích nebo vestavěné na chodbě). Pro každou ubytovací jednotku je k dispozici lednice. Některé z pokojů jsou vybaveny TV. Ostatní vybavení pokoje v případě ubytování na dvoulůžkovém a čtyřlůžkovém pokoji užívá uživatel se svými spolubydlicemi a po dohodě s nimi. Po dohodě s poskytovatelem si může uživatel pokoj vybavit také vlastním televizorem, radiopřijímačem, obrázky, atd. (tyto předměty si klient bez předchozí domluvy nesmí sám pevně připevňovat na stěnu pokoje). Používáním těchto svých předmětů nesmí uživatel porušovat práva ostatních spolubydlících. Pokud klient využívá vlastního televizoru či rozhlasového přijímače, zavazuje se hradit koncesionářský poplatek. Všechny vlastní elektronické přístroje přinášené do Domova (i v průběhu pobytu) **MUSÍ** mít platnou odbornou revizi, o jejímž provedení předloží klient potvrzení. Její pravidelné opakování, je nutné provádět dle platné legislativy a klient si tuto revizi zajišťuje a hradí sám.  
Stěhování do jiného pokoje je možné pouze na vlastní žádost nebo pro zajištění bezpečného průběhu poskytování služby, a to vždy se souhlasem uživatele, popřípadě informování rodinných příslušníků – kontaktní osoby. Přestěhování je možné až po uvolnění vhodného lůžka.
5. Mimo pokoj je uživatel oprávněn užívat společně s ostatními uživateli také:
  - jídelnu
  - společenské místnosti
  - centrální koupelnu
  - odpočinkové kouty s kuchyňkami pro obyvatele
  - zahradu
  - lodžie
6. Paušální úhrada za ubytování také zahrnuje topení, teplou a studenou vodu, elektrický proud, úklid, praní, žehlení a drobné opravy osobního prádla.
7. Poskytovatel je povinen udržovat prostory k ubytování a k užívání v čistotě.

8. Uživatel je povinen užívat prostory vyhrazené jemu k ubytování a k užívání řádně, zavazuje se umožnit pracovníkům Domova provádět pravidelný úklid a údržbu. V prostorách zařízení nesmí uživatel bez souhlasu poskytovatele provádět žádné změny.

#### **IV. Stravování**

Poskytovatel zajišťuje uživateli celodenní stravování.

Celodenní stravou se rozumí tři hlavní jídla snídaně, oběd a večeře, dále zahrnuje dopolední, odpolední svačinu a dle ordinace lékaře 2. večeře DIA. Kromě stravy racionální, zajišťuje poskytovatel také stravu diabetickou, žlučnickovou, bezlepkovou, popř. jejich kombinace.

V případě zdravotních problémů uživatele je možnost zajistit stravu mletou či kašovitou.

Strava je podávána ve společné jídelně, nebo na pokoji. Podávání stravy se řídí zdravotním stavem, či přáním uživatele.

Doba výdeje jednotlivých jídel je stanovena v **Domácím řádu**.

Jídelní lístek je k dispozici na nástěnce, která je umístěna na chodbě v každém patře budovy.

Poskytovatel zajišťuje pro uživatele celodenně tekutiny čaj a pitnou vodu.

V případě nepřítomnosti si uživatel stravu odhlašuje nejméně 3 dny dopředu, finanční prostředky za neodebranou stravu jsou vráceny v hodnotě nákladů na potraviny, bez provozních nákladů (viz. Domácí řád). Hospitalizace je považována za předem oznámený pobyt mimo Domov.

#### **V. Péče**

V Domově Hačka jsou poskytovány tyto základní činnosti:

- pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu
- pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím
- sociálně terapeutické činnosti
- aktivizační činnost
- pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

#### **VI. Osobní cíl a potřeby uživatele**

- 1) Jaký osobní cíl by měla námi poskytovaná služba naplňovat, co od služby očekáváte:

.....

.....

.....

Rozsah a způsob poskytování služeb je dojednáno v Příloze č. 2.této smlouvy

## **VII. Doplňkové – fakultativní činnosti**

Poskytovatel, umožňuje uživateli doplňkové – fakultativní činnosti nad rámec základních činností.

Poskytovatel se zavazuje, že zprostředkuje uživateli služby, které jsou zajišťovány cizími subjekty a uživatel se zavazuje uhradit jejich cenu dle vyúčtování, které mu cizí subjekt předloží.

## **VIII. Místo a čas poskytování sociální služby**

1. Služba sjednaná v článku II. Smlouvy se poskytuje v **Domově HAČKA** se sídlem v Olešce, Oleška 153, 281 62
2. Služby sjednané v bodě II. Smlouvy se poskytují 24 hodin denně, a to každý den po dobu platnosti Smlouvy.

## **IX. Výše úhrady a způsob jejího placení**

1. Výše úhrady je stanovena aktuálně platnou vnitřní směrnicí poskytovatele (rozpis výdajů za stravu, ceník služeb).
2. Uživatel je povinen zaplatit:  
úhradu za ubytování v částce - Kč denně  
úhradu za stravu v částce - Kč denně.
3. Uživateli musí zbýt 15 % z jeho měsíčního příjmu. Pokud po odečtení této částky nemá uživatel na zaplacení úhrady, je dále jednáno s uživatelem služeb, nebo s rodinnými příslušníky dle „Dohody o spoluúčasti na úhradě nákladů“(viz příloha č .6).
4. Uživatel je povinen zaplatit za poskytování péče za kalendářní měsíc částku ve výši přiznaného **příspěvku na péči** podle zákona č.108/2006 Sb. o sociálních službách. Uživatel předloží poskytovateli doklad o přiznání PnP.
5. Měsíc je počítán dle skutečného počtu dnů v daném měsíci.
6. Uživatel se zavazuje a je povinen platit úhrady za veškeré služby do 15. dne stávajícího kalendářního měsíce.
7. Uživatel souhlasí s tím, aby jeho důchod byl zasílán hromadným poukazem z ČSSZ Praha na účet poskytovatele – domova. Číslo účtu **420511309/5500**. (Není-li uvedeno jinak.)  
Totéž platí i o příspěvku na péči, který bude na stejný účet zasílat Úřad práce. **ANO X NE**

8. Uživatel služeb, kterému by po úhradě nákladů za ubytování a stravu nezůstalo předepsaných 15 % je povinen poskytovateli doložit výši svého příjmu pro účely stanovení úhrady a neprodleně mu oznamovat změny v příjmu, které mají vliv na výši úhrady.
9. Při změnách rozhodných pro nový výpočet úhrady – změna příjmu uživatele, změna výše nákladů na ubytování a stravu, změna Příspěvků na péči, bude úhrada přepočítána v daném měsíci, kdy ke změně došlo. Uživatel je povinen úhradu doplatit do skutečné výše.
10. Vratky za stravné (hodnota potravin) a příspěvku na péči je poskytovatel povinen vyúčtovat do 15 dne následujícího měsíce. Poskytovatel je povinen přeplatek vyplatit uživateli v hotovosti nebo připsat na depozitní účet do 15 dne následujícího měsíce.

## **X.**

### **Ujednání o dodržování vnitřních pravidel stanovených poskytovatelem pro poskytování sociálních služeb**

Uživatel prohlašuje, že byl seznámen s Domácím řádem Domova HAČKA se sídlem v Olešce, v němž se poskytuje sociální služba podle této Smlouvy.

Uživatel prohlašuje, že plně porozuměl Domácímu řádu a tímto se zavazuje tento dodržovat. Viz. Příloha „Domácí řád.“ V případě aktualizace Domácího řádu a jiných vnitřních pravidel se Smlouva nemění.

## **XI.**

### **Výpovědní důvody a výpovědní lhůty**

Uživatel může Smlouvu vypovědět bez udání důvodu. Ve výpovědi musí uvést datum ukončení smlouvy. Výpovědní lhůta pro výpověď uživatelem činí 2 měsíce. Výpovědní lhůta počíná běžet 1. dnem kalendářního měsíce následujícího po kalendářním měsíci, v němž byla výpověď doručena.

Z důvodu porušení smlouvy ze strany poskytovatele může uživatel služeb přistoupit k výpovědi okamžitě.

Poskytovatel může smlouvu vypovědět pouze z těchto důvodů:

- Jestliže uživatel hrubě porušuje své povinnosti vyplývající ze Smlouvy.
- Jestliže uživatel i po opětovném napomenutí hrubě poruší povinnosti, které vyplývají z Domácího řádu.
- Jestliže Domov není schopen zajistit uživateli náležitou péči z důvodu jeho zdravotního stavu.

Výpovědní lhůta pro výpověď danou poskytovatelem z výše uvedených důvodů jsou 2 měsíce.

Výpovědní lhůta počíná běžet 1. dnem kalendářního měsíce následujícího po kalendářním měsíci, v němž byla výpověď uživateli doručena.

## XII. Doba platnosti smlouvy

1. Smlouva nabývá platnosti a účinnosti od okamžiku jejího podpisu oběma smluvními stranami.
2. Doba platnosti a účinnosti smlouvy je sjednaná na dobu od okamžiku jejího podpisu oběma smluvními stranami na
  - a) dobu neurčitou
  - b) na zkušební dobu a to do:

Zkušební doba může být prodloužena.

Osoba nemůže práva z této Smlouvy postoupit na jiného.

## XIII.

1. Smlouva je vyhotovena ve dvou exemplářích s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení
2. Smlouva může být doplňována formou dodatků nebo zrušena, a to pouze písemně.
3. Smluvní strany prohlašují, že Smlouva vyjadřuje jejich pravou a svobodnou vůli a že Smlouvu neuzavřely v tísní za nevýhodných podmínek.
4. Smluvní strany prohlašují, že si Smlouvu přečetly, jejímu obsahu rozumí a s jejím obsahem plně a bezvýhradně souhlasí, což stvrzují svými vlastnoručními podpisy.
5. Žádám o výpočet úhrady a zůstatku, viz Příloha č. 1.                      **ANO**                      **NE**

**Účastníci berou na vědomí, že nedílnou součástí Smlouvy jsou:**

- Příloha č. 1 (Výpočet úhrady)
- Příloha č. 2 (Rozsah a způsob péče)
- Příloha č. 3 (Ceník služeb)
- Příloha č. 4 (Rozpočet výdajů na stravu)
- Příloha č.5 (Záznam o provedené aktualizaci)
- Příloha č.6 (Dohoda o spoluúčasti na úhradě nákladů)
- Domácí řád

**a svým podpisem toto potvrzují:**

**V Olešce, dne:**

*podpis uživatele:*

*podpis poskytovatele:*

**Další přítomné osoby:**

*Jméno příjmení:* \_\_\_\_\_

*podpis:* \_\_\_\_\_

*Jméno příjmení:* \_\_\_\_\_

*podpis:* \_\_\_\_\_

*Jméno příjmení:* \_\_\_\_\_

*podpis:* \_\_\_\_\_



Jméno, příjmení:Datum narození:Datum nástupu:Kontaktní osoba:spojení:I. OBČANSKÝ PRŮKAZ: PONECHÁM SI U SEBE: ANO NE

ŽÁDÁM O ÚSCHOVU: ANO NE

II. PRŮKAZ ZDRAVOTNÍHO PONECHÁM SI U SEBE: ANO NEPOJIŠTĚNÍ: ŽÁDÁM O ÚSCHOVU: ANO NEIII. TRVALÉ BYDLIŠTĚ: PONECHÁM SI STÁVAJÍCÍ: ANO NE

ZMĚNÍM: ANO NE

NOVÁ ADRESA: .....

.....

.....

IV. UVEĎTE PROSÍM, JAK CHCETE BÝT PERSONÁLEM OSLOVOVÁN:

pan, paní .....

V. Byl/byla jsem seznámen/a s pravidly pro výplatu důchodu hromadným seznamem a:

Souhlasím se srážkou měsíční úhrady z mého příjmu: ANO NE

- zůstatek mi bude vyplácen ve výplatním termínu (15. den v měsíci)

ANO NE

- zůstatek žádám připsat na DÚ č. ....

Jiné: .....

VI. OČKOVÁNÍ: Byl/byla jsem seznámena a beru na vědomí mou povinnost podrobit se očkování dle zákona:

ANO NE

VII. ZÁBRANY: jsem seznámen/a, s tím, že postranice – zábrany jsou součástí lůžka (většinou dodáváno v kompletu od výrobce) a souhlasím s použitím těchto zábran, bude-li přímo ohroženo mé zdraví a život, po dobu nezbytně nutnou, která postačuje k odstranění tohoto přímého ohrožení. Opatření omezující pohyb bude použito dle platnosti §89 Zákona č.108/2006 Sb.

SOUHLASÍM: ANO NE



**VIII. DOPROVOD:** uživatel se zavazuje, že dle svých možností bude na lékařská vyšetření, ošetření, kontroly, nákupy apod. ...využívat doprovod rodinných příslušníků **ANO NE**

**IX.** Byl/a jsem seznámen/a s podáváním a vyřizováním podnětů, připomínek a stížností v Domově HAČKA se sídlem v Olešce: **ANO NE**

**X.** Souhlasím se zveřejněním svého jména a svých fotografií ze společenských akcí konaných v Domově a z akcí pořádaných Domovem na nástěnkách ve veřejných prostorách Domova a v médiích (webové stránky, Facebook)

**ANO NE**

**XI.** Poskytuji souhlas k zveřejnění data narození v rámci Domova, za účelem oslav narozenin, výročí apod..:

**ANO NE**

**XII.** Souhlasím se sběrem a zpracováním mých osobních údajů a dat nezbytně nutných pro agendu Domova:

**ANO NE**

**XIII. ODVOZ VĚCÍ:** při mém odchodu z Domova HAČKA mé osobní věci denní potřeby – osobní svršky, hygienické potřeby apod.... si vyzvednu osobně **ANO NE**

nebo mají být vydány panu/ paní: .....

bydliště: .....

narozen/a: .....

**XIV. KLÍČOVÝ PRACOVNÍK:** paní:

Poskytne podporu při adaptaci v domově a v Individuálním plánu pomoci a podpory.

**XV. ROZSAH A ZPŮSOB POSKYTOVÁNÍ PODPORY A PÉČE:**

**1) Výplat důchodu:**

Byl/byla jsem seznámen/a s pravidly pro výplatu důchodu hromadným seznamem a

- a) souhlasím s tím
- b) nesouhlasím s tím
- c) žádám, aby můj důchod byl zasílán na depozitní účet poskytovatele, ze kterého bude hrazena úhrada za pobyt
- d) výplata důchodu bude prováděna na účet, nebo k rukám opatrovníka
- e) žádám, aby doplatky za léky byly hrazeny z finančních prostředků, které mám uloženy na depozitním účtu
- f) doplatky za léky budu hradit sám/a
- g) jiné .....

## 2) Zajištění chůze, pohybu, dopravy na invalidním vozíku:

- a) potřebuji pomoc personálu při chůzi (jízdě) venku, mimo budovu
- b) \_potřebuji pomoc personálu při chůzi (jízdě) mimo pokoj
- c) potřebuji pomoc personálu při chůzi (jízdě) i na pokoji
- d) potřebuji pomoc personálu i při pohybu na lůžku
- e) potřebuji zajistit péči o pohybovou aktivitu, její způsob a intenzitu si přeji doporučit odborným lékařem na základě mého aktuálního zdravotního stavu a schopností
- f) jiné přání .....

## 3) Způsob stravování:

- a) budu se s ostatními uživateli stravovat v jídelně
- b) budu se s ostatními uživateli stravovat v jídelně, potřebuji pomoc personálu při úpravě stravy (mazání pečiva, krájení masa apod.)
- c) budu se stravovat sám na svém pokoji, přeji si tam jídlo nosit personálem
- d) zatím nezvládám najíst se sám (sama), potřebuji pomoc při jídle na pokoji
- e) zatím nezvládám najíst se sám (sama), potřebuji, aby mne personál krmil
- f) jiné přání .....

## 4) Způsob přijímání tekutin

- a) potřebuji, aby mi personál nosil nápoj na pokoj, pití zvládnu sám/sama
- b) potřebuji pomoc personálu při pití
- c) potřebuji kontrolu personálu nad vypitým množstvím tekutin, nemám pocit žízně, proto pití tekutin trochu zanedbávám
- d) jiné přání .....

## 5) Vyprazdňování

- a) nepotřebuji pomoc personálu, netrpím inkontinencí, na toaletu si dojdu
- b) netrpím inkontinencí, ale na toaletu potřebuji doprovod personálu
- c) trpím noční inkontinencí, v noci potřebuji vzbudit, abych si došel/a na toaletu
- d) trpím noční inkontinencí, potřebuji na noc vložné pleny
- e) trpím noční inkontinencí, potřebuji na noc plenkové kalhotky
- f) trpím inkontinencí, potřebuji přes den i na noc vložné pleny
- g) trpím inkontinencí, potřebuji přes den i na noc plenkové kalhotky
- h) jiné přání
- i) .....

## 6) Péče o osobní hygienu:

- a) nepotřebuji pomoc personálu, četnost a způsob osobní očisty si chci určovat sám/sama, péči o osobní hygienu zvládám bez pomoci, domluvím si vždy se sestrou čas koupání s ohledem na ostatní uživatele
- b) při mytí, koupeli nebo sprchování potřebuji částečnou pomoc personálu, budu respektovat čas koupání s ohledem na ostatní uživatele
- c) při mytí, koupeli nebo sprchování potřebuji všestrannou pomoc personálu, budu respektovat čas koupání s ohledem na ostatní uživatele
- d) jiné přání .....

## 7) Úklid pokoje:

- a) nepotřebuji pomoc personálu při úklidu svých osobních věcí, potřebuji, aby personál zajistil pouze povrchový úklid pokoje, vynášení odpadků
- b) potřebuji pomoc personálu při úklidu svých osobních věcí a úklidu celého mého pokoje, umožním personálu pod mým dohledem uklízet všechny skříňky. Četnost úklidu skříněk je domluvena na .....
- c) jiné přání .....

## 8) Praní prádla:

- a) beru na vědomí, že v domově je poskytováno ložní prádlo
- b) ložní i osobní prádlo je práno v prádelně domova
- c) údržbu šatstva určeného pro čištění v Čistírně mi zajistí rodina
- d) jiné přání .....

## 9) Užívání léků:

- a) kontrolu nad užíváním léků zvládnou sám/sama, přeji si mít léky u sebe
- b) kontrolu nad užíváním léků zvládnou sám/sama, přeji si mít léky na sesterně
- c) přeji si, aby kontrolu nad mým užíváním léků převzal personál a léky mi podával dle ordinace lékaře
- d) jiné přání .....

## 10) Drobné nákupy:

- a) všechny drobné nákupy mimo domov si obstarám sám/sama, nebo s pomocí rodiny
- b) drobné nákupy si nejsem schopen/schopna obstarat sám/sama, přeji si zajišťování drobných nákupů personálem domova jako fakultativní činnost
- c) jiné přání .....

### 11) Vyřizování úředních záležitostí:

- a) všechny úřední záležitosti si budu vyřizovat sám/sama, nebo s pomocí rodiny
- b) vyřizování úředních záležitostí sám/sama nezvládám a nemám nikoho z rodiny, kdo by mi pomohl, proto budu potřebovat pomoc personálu
- c) jiné přání .....

### 12) Přijímání korespondence:

- a) korespondenci si budu vyzvedávat sám/sama na poště
- b) přeji si, aby mi korespondenci přinášela na pokoj sociální pracovnice
- c) jiná přání .....

### 13) Přijímání finančních prostředků:

- a) přeji si, aby mi byly veškeré finanční prostředky zasílány na účet v bance
- b) přeji si, aby mi byly veškeré finanční prostředky přinášeny na pokoj sociální pracovníci domova (po odečtení nákladů za pobyt), ponechám si je u sebe na vlastní odpovědnost
- c) přeji si, aby mi byly veškeré finanční prostředky ukládány na depozitní účet, odkud je budu dle potřeby čerpat
- d) jiné přání .....

### 14) Zájem o kulturní, společenské a aktivizační programy pořádané v domově:

- a) mám zájem o účast na programech, zaměřených na hudbu a zpěv
- b) mám zájem o účast na programech, zaměřených na pohyb a sport
- c) mám zájem o účast na programech, zaměřených na malování, kreslení apod.
- d) mám zájem o účast na programech, zaměřených na ruční práce
- e) mám zájem o četbu, budu využívat knihovnu v domově
- f) mám zájem o účast na kulturních vystoupeních
- g) mám zájem o účast na programech zaměřených k rozvíjení paměti, jemné motoriky apod., formou různých her, skládaček apod.
- h) jiné přání .....

### 15) Doplňkové služby:

- a) mám zájem o pravidelný odběr novin, časopisů  
druh: .....
- b) přeji si využívat služeb holiče a kadeřníka
- c) přeji si využívat služeb pedikúry
- d) jiné přání .....

**16) Klíč od hlavní budovy:**

- a) nechci
- b) převzal/a jsem

**17) Pověřená osoba k nahlížení do mé veškeré dokumentace:**

.....  
.....

**18) Volba lékaře:**

- a) zůstanu u stávajícího lékaře- lékařky .....
- b) přeregistruji se k MUDr. J. Chudobové

**19) Zdravotní péče v rámci možností poskytovatele je zajištěna registrovanými všeobecnými sestrami 24 hodin denně, dle ordinací příslušných lékařů.**

**Jsem seznámen/a souhlasím s poskytováním zdravotní péče v Domově. ANO NE**

**20) Plánování služby: jsem srozuměn/a s plánováním služby v Domově ANO NE**

**21) Byl/a jsem seznámen/a, že uvedená rozhodnutí mohu během pobytu kdykoliv změnit.**

**22) Ostatní:**

.....  
.....  
.....

V Olešce:

Uživatel:

Poskytovatel:

Osoba přítomná:

## CENÍK SLUŽEB PLATNÝ OD 1.2.2024

---

<b>Dvoulůžkový pokoj</b>	<b>290 Kč / den</b>
<b>Čtyřlůžkový pokoj</b>	<b>270 Kč / den</b>

<b>strava</b>	<b>D3</b>	<b>D4</b>	<b>D9</b>
<b>platba</b>	<b>225 Kč/ den</b>	<b>230 Kč/den</b>	<b>240 Kč/den</b>
<b>vratky</b>	<b>119 Kč/ celý den</b>	<b>124 Kč / celý den</b>	<b>134 Kč / celý den</b>

---

## Příloha č. 4 Rozpis výdajů na strav

Rozpis výdajů za stravu platné od 1.2.2024	Dieta 3	Dieta4	Dieta 9	
<b>Snídaně</b>	<b>27 Kč (PO) 30 Kč (PN)</b>	<b>28 Kč (PO) 30Kč (PN)</b>	<b>29Kč (PO) 30 Kč (PN)</b>	
<b>Oběd</b>	<b>46 Kč (PO) 45 Kč (PN)</b>	<b>47 Kč(PO) 45 Kč(PN)</b>	<b>48 Kč (PO) 45 Kč (PN)</b>	
<b>Svačina</b>	<b>19Kč</b>	<b>21Kč</b>	<b>21 Kč</b>	
<b>Večeře</b>	<b>27 Kč (PO) 31 Kč (PN)</b>	<b>28 Kč(PO) 31Kč (PN)</b>	<b>36 Kč (PO) 31 Kč (PN)</b>	<b>27Kč I. večeře 9 Kč II. večeře</b>
<b>Klient platba (1den)</b>	<b>225 Kč</b>	<b>230 Kč</b>	<b>240 Kč</b>	
<b>Potraviny 1 den (PO) (vratky)</b>	<b>119 Kč</b>	<b>124 Kč</b>	<b>134 Kč</b>	
<b>Provozní náklady 1 den (PN)</b>	<b>106 Kč</b>	<b>106 Kč</b>	<b>106 Kč</b>	






Číslo k Smlouvě č.

## **DOHODA** **o spoluúčasti na úhradě nákladů**

uzavřená dle odst. 3 § 71 zákona č. 108/2006 Sb., O sociálních službách, v platném znění,  
mezi těmito smluvními stranami:

**Poskytovatel:** Domov HAČKA se sídlem v Olešce, poskytovatel sociálních služeb  
**Zastoupen:** ředitelkou Mgr. Ivanou Želízkovou  
**Adresa:** Oleška 153, 281 62 Oleška  
**IČO:** 873683  
**Číslo účtu:** 420 511 309/0800  
(dále jen poskytovatel)

a

**Paní/panem:**  
**Datum narození:**  
**Trvale bytem:**

### **I.**

Poskytovatel a pan/paní:  
se dohodli ve smyslu odst. 3 § 71 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, na spoluúčasti úhrady  
nákladů na úhradu  
u pana/paní:  
(Smlouva č. ....)

### **II.**

Paní/pan .....je u poskytovatele ubytován/a výše jeho příjmu nedosahuje výše  
stanovené úhrady za ubytování a stravování v zařízení poskytovatele.  
Výše příjmů činí: , - Kč, minimální (15 ti %) zůstatek činí: .....,- Kč.  
Výše úhrady činí: 28 dnů .....- Kč 29 dnů .....,- Kč 30 dnů .....,- Kč 31 dnů .....,- Kč.  
Nedoplatek úhrady činí: 28 dnů .....,- Kč 29 dnů ..... Kč 30 dnů .....,- Kč 31 dnů .....,- Kč.

### **III.**

Jednotlivé měsíční nedoplatky úhrady bude paní  
doplácet v pokladně poskytovatele, nebo na bankovní účet 420511309/5500, a to nejpozději do 15. dne  
v měsíci, kterého se úhrada týká, po dobu pobytu  
pana/paní....., v zařízení poskytovatele. Dojde-li ke změnám  
rozhodným pro výpočet úhrady a nedoplatku, úhrada a nedoplatek bude přepočítán a bude podepsaná nová  
dohoda.

### **IV.**

Tato dohoda je vyhotovena ve dvou exemplářích s platností originálu. Každá smluvní strana obdrží jedno vyhotovení.

Změny v této dohodě lze provést jen písemnou dohodou smluvních stran formou číslovaných a datovaných dodatků.

Dohoda nabývá platnosti a účinnosti dnem podpisu dohody.

V Olešce dne

Pan/paní:.....

Za poskytovatele:.....

Osoba přítomná:.....

Příloha č. 6 (Dohoda o spoluúčasti na úhradě nákladů)